

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM: TERMINOLOGIAS E NOMENCLATURAS

Enfº Ismael Moreira

REGISTRO

- O REGISTRO DE CUIDADOS DE UM PACIENTE É FUNDAMENTAL PARA QUE TENHAMOS ACESSO RÁPIDO E FÁCIL A INFORMAÇÕES, ALÉM DE TER ASPECTO LEGAL DE RESPALDO PROFISSIONAL E INSTITUCIONAL.
- É IMPORTANTE MANTER UM REGISTRO NARRATIVO EM ORDEM CRONOLÓGICA DE FATOS, A FIM DE PERCEBERMOS MELHOR A EVOLUÇÃO DO QUADRO DO CLIENTE SOB NOSSOS CUIDADOS.
- OS REGISTROS SÃO FEITOS, CONTINUAMENTE, PELA EQUIPE DE ENFERMAGEM E OUTROS PROFISSIONAIS.

CUIDADOS ESSENCIAIS NO REGISTRO....

- ❑ Não pode haver rasuras !!!!
- ❑ Deve-se corrigir a escrita com “digo”:
Ex. Paciente taquicárdico, digo, bradicárdico.
- ❑ A letra deve ser legível;
- ❑ Não administrar na dúvida;
- ❑ Carimbar e rubricar;
- ❑ Não assinar o que você não fez;
- ❑ Não faltar com a verdade;

EVOLUÇÃO

- A EVOLUÇÃO É UM COMPONENTE DA EXECUÇÃO DO PLANO TERAPEUTICO INDIVIDUALIZADO DE CUIDADOS MONTADO PELO ENFERMEIRO ATRAVÉS DA SAE, E EXECUTADO PELO TÉCNICO DE ENFERMAGEM.
- ANTES DE REGISTRAR INFORMAÇÕES NO PRONTUÁRIO DO PACIENTE, PRECISAMOS NOS APROPRIAR DO CONHECIMENTO DE ALGUNS TERMOS TÉCNICOS CONSIDERADOS BÁSICOS.

TERMOS TÉCNICOS

- ❑ ASTENIA: FRAQUEZA GENERALIZADA.
- ❑ ADINAMIA: INDISPOSIÇÃO .
- ❑ ALGIA: DOR.
- ❑ ANÚRIA: DIURESE ABAIXO DE 100ML/24HS.
- ❑ ANASARCA: EDEMA GENERALIZADO.
- ❑ ASCITE: ACÚMULO DE LÍQUIDOS NA REGIÃO PERITONEAL (BARRIGA D'ÁGUA).
- ❑ APNÉIA: AUSÊNCIA DA RESPIRAÇÃO, PARADA RESPIRATÓRIA.
- ❑ APIREXIA OU AFEBRIL: AUSÊNCIA DE FEBRE.
- ❑ ANÓXIA: AUSÊNCIA TOTAL DE OXIGÊNIO.
- ❑ ANOREXIA OU INAPETÊNCIA: FALTA DE APETITE.
- ❑ AFAGIA: IMPOSSIBILIDADE DE DEGLUTIR.
- ❑ AFASIA: IMPOSSIBILIDADE DE FALAR.
- ❑ AMENORRÉIA: AUSÊNCIA DA MENSTRUACÃO.

TERMOS TÉCNICOS

- ❑ BRADISFIGMIA: BATIMENTO LENTO DO PULSO.
- ❑ BRADPNÉIA: RESPIRAÇÃO LENTA.
- ❑ BRADICARDIA: DIMINUIÇÃO DA FREQUÊNCIA CARDÍACA.
- ❑ BALANITE: INFLAMAÇÃO DA GLANDE.
- ❑ BLEFARITE: INFLAMAÇÃO DA PÁLPEBRA.
- ❑ BILIÚRIA: BILE NA URINA.
- ❑ BRADICINESIA: LENTIDÃO EM MOVIMENTOS.
- ❑ BRONQUITE: INFLAMAÇÃO DOS BRÔNQUIOS.
- ❑ BURSITE: INFLAMAÇÃO DE BOLSA SINOVIAL.

TERMOS TÉCNICOS

- COLÚRIA: PRESENÇA DE BILE NAURINA.
- CISTITE: INFLAMAÇÃO DA BEXIGA.
- CONSCIENTE: RESPONDE A ESTIMULOS VERBAIS, A REFLEXOS OU ESTIMULOS DOLOROSOS.
- CEFALÉIA: DOR DE CABEÇA.
- CIANOSE: COLORAÇÃO AZUL/AINZENTADA DAS EXTREMIDADES, QUE INDICA DÉFICIT DE OXIGENAÇÃO.
- CACIFO: SINAL DE AFUNDAMENTO EM LOCAL DE EDEMA.

TERMOS TÉCNICOS

- ❑ DISFAGIA: DIFICULDADE DE DEGLUTIR.
- ❑ DIURESE: FORMAÇÃO E ELIMINAÇÃO DE URINA PELO RIM.
- ❑ DISÚRIA: DOR AO URINAR, MICÇÃO DIMINUÍDA (PINGOS).
- ❑ DECÚBITO: É O NOME DO POSICIONAMENTO DO PACIENTE.
- ❑ DEAMBULAR: CAMINHAR, ANDAR, MARCHAR.
- ❑ DIAGNÓSTICO: CERTEZA DE QUADRO CLÍNICO.
- ❑ DISPNEIA: DIFICULDADE DE RESPIRAR, FALTA DE AR.
- ❑ DIPLOPIA: VISÃO DUPLA.
- ❑ DISPAREUNIA: DOR DURANTE RELAÇÃO SEXUAL.
- ❑ DISENTERIA: DOENÇA INFECCIOSA DO CÓLON.

TERMOS TÉCNICOS

- ❑ EPISTAXE: HEMORRAGIA NASAL, RINORRAGIA.
- ❑ EDEMA: INCHAÇO, AUMENTO DE LÍQUIDO EM CAVIDADES OU TECIDOS.
- ❑ ERUCTAÇÃO: ARROTO.
- ❑ ESCARA: FERIMENTO DERIVADO DE PRESSÃO.
- ❑ EQUIMOSE: INFILTRAÇÃO DE SANGUE POR BAIXO DA PELE RESULTANDO EM MANCHAS ESCURAS E AVERMELHADAS. Ex: após punção venosa.
- ❑ ESCORIAÇÃO: ARRANHÃO, LEVE PERDA DE TECIDOCUTÂNEO.
- ❑ ENTERICO: RELATIVO AO INTESTINO.
- ❑ ENTERITE: INFLAMAÇÃO INTESTINAL.
- ❑ ÊMESE: VÔMITO.
- ❑ EUPNÉIA: RESPIRAÇÃO NORMAL.
- ❑ EVACUAR: DEFECAR.
- ❑ EPIGASTRALGIA: DOR NO ESTÔMAGO.

TERMOS TÉCNICOS

- ❑ FLATO: DESIGNAÇÃO DE GASES INTESTINAIS.
- ❑ FLATULÊNCIA: DISTENÇÃO ABDOMINAL PELO ACÚMULO DE GASES NO INTESTINO.
- ❑ FLEBITE: INFLAMAÇÃO DE UMA VEIA.
- ❑ FECALOMA: FORMAÇÃO E ACÚMULO DE FEZES ENDURECIDAS E RESSECADAS.
- ❑ FECALÚRIA: OCORRÊNCIA DE ELEMENTOS FECAIS NA URINA.
- ❑ FRÊMITO: FIBRAÇÃO QUE SE PERCEBE À PALPAÇÃO.

TERMOS TÉCNICOS

- ❑ GALACTORRÉIA: ESCORRIMENTO ABUNDANTE DE LEITE DO SEIO.
- ❑ GINECOMASTIA: AUMENTO DA GLÂNDULA MAMÁRIA EM HOMENS.
- ❑ GLAUCOMA: AUMENTO DA PRESSÃO INTRA-OCULAR.
- ❑ GANGRENA: MORTE DE PARTE DO CORPO, NECROSE.
- ❑ GASTRITE: INFLAMAÇÃO ESTOMACAL.
- ❑ GASTROSTOMIA: CORTE/ABERTURA NO ESTÔMAGO.
- ❑ GLOSSITE: INFLAMAÇÃO DA LINGUA.
- ❑ GRUMOSO: ESPESSO E VISCOSO.

TERMOS TÉCNICOS

- ❑ HEMATOMA: ACÚMULO DE SANGUE OBSERVADO EM TECIDOS EM VIRTUDE DE TRAUMAS.
- ❑ HEMOPTISE: ESCARRAR SANGUE.
- ❑ HEMATÊMESE: VOMITAR SANGUE.
- ❑ HIPERTROFIA: GRANDE DESENVOLVIMENTO DE UM ÓRGÃO.
- ❑ HEMIPLEGIA: PARALISIA QUE ATINGE METADE DO CORPO.
- ❑ HEMATÚRIA: SANGUE NA URINA.
- ❑ HIPOCORADO: ANÊMICO.
- ❑ HIPÓXIA: DIMINIÇÃO DE OXIGÊNIO NA CÉLULA.
- ❑ HIPOXEMIA: DIMINUIÇÃO DE OXIGÊNIO NOS TECIDOS.
- ❑ HEMATOQUEZIA: SANGUE NAS FEZES (VERMELHO VIVO).
- ❑ HIPERTENSÃO: AUMENTO DA PRESSÃO ARTERIAL.
- ❑ HIPERTERMIA: ELEVAÇÃO DA TEMPERATURA CORPORAL, FEBRE.
- ❑ HIPOTENSÃO: DIMINUIÇÃO DA PRESSÃO ARTERIAL.

TERMOS TÉCNICOS

- ❑ ICTERÍCIA: PELE AMARELADA, DECORRENTE DO ACÚMULO DE PIGMENTOS BILIARES NO SANGUE.
- ❑ INSÔNIA: DIFICULDADE DE DORMIR.
- ❑ INAPETÊNCIA: FALTA DE APETITE.
- ❑ INCONTINÊNCIA: PERDA DO CONTROLE DE ESFINCTER DA BEXIGA OU RETAL.

TERMOS TÉCNICOS

- LIPOTIMIA: VERTIGEM, SENSAÇÃO DE DESMAIO.
- LOMBALGIA: DOR LOMBAR.
- LEUCORRÉIA: CORRIMENTO VAGINAL.
- LITÍASE: FORMAÇÃO DE CÁLCULOS.

TERMOS TÉCNICOS

- ❑ METRORRAGIA: HEMORRAGIA UTERINA.
- ❑ MENARCA: PRIMEIRA MENSTRUÇÃO.
- ❑ MECÔNIO: PRIMEIRAS FEZES DO RN.
- ❑ MELENA: PRESENÇA DE SANGUE NAS FEZES (ESCURO, JÁ DIGERIDO).
- ❑ MENORRÉIA: MESTRUÇÃO.
- ❑ MIASTENIA: FREQUEZA, DEBILIDADE MUSCULAR.
- ❑ MIDRÍASE: DILATAÇÃO PUPILAR.
- ❑ MIOSE: CONTRAÇÃO PUPILAR.
- ❑ MASTITE: INFLAMAÇÃO DA MAMA.
- ❑ MASTECTOMIA: RETIRADA DA GLÂNDULA MAMÁRIA.

TERMOS TÉCNICOS

- NÁUSEAS: SENSAÇÃO DE MAL ESTAR, VONTADE DE VÔMITAR, ENJOO.
- NOSOCOMIAL: HOSPITALAR.
- NORMOTENSO: PRESSÃO ARTERIAL NORMAL.
- NORMOCÁRDIO: FREQUÊNCIA CARDÍACA NORMAL.
- NECROSE: MORTE TECIDUAL.
- NEFROSE: DOENÇA DEGENERATIVA DO RIM.
- NEURITE: INFLAMAÇÃO DE UM NERVO.
- NULÍPARA: MULHER QUE NUNCA PARIU.
- NICTÚRIA: AUMENTO DA MICÇÃO NOTURNA.

TERMOS TÉCNICOS

- OTORRAGIA: HEMORRAGIA PELO OUVIDO.
- OTORRÉIA: AFLUXO SEROSO PELO OUVIDO.
- ORIENTADO: SABE SEU NOME, O LUGAR ONDE ESTÁ, EM QUE DIA ESTÁ, IDENTIFICA FAMILIARES, ETC...
- OLIGÚRIA: DIMINUIÇÃO DADIURESE.
- ORTOPNÉIA: DIFICULDADE DE RESPIRAR EM PÉ.
- OÓFORO: OVÁRIO.
- ONFALITE: INFLAMAÇÃO DO UMBIGO.

TERMOS TÉCNICOS

- PRURIDO: COCEIRA.
- PIROSE: AZIA, FERMENTAÇÃO ÁCIDA COM SENSAÇÃO DE CALOR E ARDOR NO ESTÔMAGO.
- PUERIL: INFANTIL.
- PLACEBO: SUBSTÂNCIA SEMAÇÃO NENHUMA.
- PARAPLEGIA: PARALISIA DOS MEMBROS INFERIORES.
- POLIÚRIA: DIURESE COM VOLUME AUMENTADO.
- POLACIÚRIA: AUMENTO DA FREQUÊNCIA URINÁRIA.
- POLIDIPSIA: INGERIR MUITA ÁGUA.
- POLIFAGIA: COMER BASTANTE, SENTIR MUITA FOME.
- PIÚRIA: PUS NA URINA
- PIOSE: SUPURAÇÃO, PRESENÇA DE PUS.
- PROGNÓSTICO: POSSÍVEL ANDAMENTO DE DETERMINADA DOENÇA.
- PIREXIA: FEBRE.
- PLENITUDE GÁSTRICA: SENSAÇÃO DE DISTENÇÃO ABDOMINAL.

TERMOS TÉCNICOS

- ❑ SENIL: RELATIVO A VELHICE.
- ❑ SIALORRÉIA: EXCESSO DE SALIVA.
- ❑ SUDORESE: SUOR EXCESSIVO.
- ❑ SEPTICEMIA: MULTIPLICAÇÃO DE BACTÉRIAS NO SANGUE.
- ❑ SEPSE: INFECÇÃO GENERALIZADA.
- ❑ SALPINGITE: INFLAMAÇÃO DA TUBA UTERINA.
- ❑ SARCOMA: TUMOR MALIGNO DE TECIDO CONJUNTIVO.
- ❑ SIBILO: ASSOBO AO EXPIRAR.
- ❑ SIGMOIDOSCOPIA: VISUALIZAÇÃO INTERNA DA PORÇÃO SIGMÓIDE DO CÓLON.
- ❑ SÍNCOPE: DESMAIO.
- ❑ SUPINAÇÃO: DECÚBITO DORSAL.
- ❑ SUTURA: PONTEAR, COSTURAR.

TERMOS TÉCNICOS

- TETRAPLEGIA: PARALISIA DOS MEMBROS SUPERIORES E INFERIORES.
- TAQUICARDIA: AUMENTO DA FREQUÊNCIA CARDÍACA.
- TAQUIPNÉICO: AUMENTO DA FREQUÊNCIA RESPIRATÓRIA.
- TAQUISFIGMIA: BATIMENTO ACELERADO DO PULSO.
- TANATO/TANATOLOGIA: MORTE/ESTUDO DA MORTE.
- TELALGIA: DOR NO BICO DO SEIO.
- TELANGIECTASIA: DILATAÇÃO DE CAPILARES E PEQUENOS VASOS.
- TENALGIA: DOR EM UM TENDÃO.
- TENDINITE: INFLAMAÇÃO DE UM TENDÃO.
- TERATOGENICO: QUE CAUSA MÁ FORMAÇÕES.
- TIREOTOXICOSE: HIPERTIREOIDISMO.
- TONSILAS: AMIGDALAS.

TERMOS TÉCNICOS

- ❑ TORACOCENTESE: PUNÇÃO TORÁCICA DA CAVIDADE PLEURAL PARA EXTRAIR LÍQUIDOS.
- ❑ TORPOR: LETARGIA, ESTADO DE SONOLÊNCIA PROFUNDA RELACIONADO A ESTADO MENTAL ALTERADO.
- ❑ TOXEMIA: TOXINAS NO SANGUE.
- ❑ TRAQUEOSTOMIA: INCISÃO DA TRAQUÉIA PARA PERMITIR RESPIRAÇÃO.
- ❑ TRICOFAGIA: ATO DE COMER CABELOS.
- ❑ TRICOTOMIA: ATO DE RETIRAR PÊLOS.

TERMOS TÉCNICOS

- VERTIGEM: TONTURA.
- VENÓCLISE: SINONIMO DES SOROTERAPIA.
- VESICAL: REFERENTE A BEXIGA.
- VÊNULA: VEIA MUITO FINA.
- VASCULITE: INFLAMAÇÃO DA PAREDE DOS VASOS.
- VAGINITE: INFLAMAÇÃO DA VAGINA.

Modelo para Evolução

1. INICIAIS DO NOME DO CLIENTE / PACIENTE
2. DIAS DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR (EX: 1º DIH)
3. DIAGNOSTICO INICIAL (EX: DI = PNEUMONIA, ENTEROINFECÇÃO, ETC)
4. ESTADO GERAL/COMO ESTÁ EVOLUINDO (BEM, MEHORANDO, ESTÁVEL, SEM MELHORA, INSTAVEL, PIORADO, INSPIRA CUIDADOS, GRAVE E GRAVISSIMO)
5. NIVEL DE CONSCIENCIA: LUCIDO, CONSCIENTE, INCONSCIENTE, TORPOROSO, LETARGICO, COMATOSO (AVALIAR ATRAVES DA ESCALA DE GLASGOW)

Modelo para Evolução

6. NIVEL DE ORIENTAÇÃO / MEMORIA: ORIENTADO, ORIENTADO, ORIENTADO, PARCIALMENTE PARCIALMENTE DESORIENTADO, TOTALMENTE DESORIENTADO; MEMORIA REMOTA, RECENTE E IMEDIATA.
7. ESTADO EMOCIONAL / HUMOR: ALEGRE, TRISTE DEPRESSIVO, AGRESSIVO, MELANCOLICO, CHOROSO, BEM HUMORADO, MAL HUMORADO, OLHAR FIXO, NATURAL, EXPRESSIVO, EVITA OLHAR INDIFERENTE.
8. NIVEL DE HIGIENE E ARRUMAÇÃO: HIGIENIZADO, AUTO-HIGIENIZADO, DESHIGIENIZADO, COM SUJIDADES, EXALANDO ODOR FETIDO.
9. DEAMBULAÇÃO / MOVIMENTAÇÃO: DEAMBULANDO, DEAMBULANDO COM AUXILIO, SEM DEAMBULAR, ACAMADO, RESTRITO AO LEITO, REPOUSANDO NO LEITO; ATIVO, HIPERATIVO E HIPOATIVO.
10. NUTRIÇÃO: NUTRIDO, DESNUTRIDO, SUBNUTRIDO, EMAGRECIDO, CAQUETICO E OBESO

Modelo para Evolução

11. DIETA: ACEITA, REJEITA, FAZ RESTRIÇÕES, INTOLERANCIA, REFERE ALERGIAS, ANORREICO, HIPORREICO E HIPERREICO.
12. SONO E REPOUSO: TRANQUILO, AGITADO, INSONIA, PESADELOS, TEMORES NOTURNOS.
13. PARAMETROS VITAIS: EUPNEICO, BRADIPNEICO, TAQUIPNEICO, AFEBRIL/NORMOTERMICO, FEBRIL, HIPERTERMICO, HIPOTERMICO, NORMOCARDICO, BRADICARDICO, TAQUICARDICO, NORMOTENSO, HIPERTENSO, HIPOTENSO.
14. PELE E MUCOSAS: INTEGRA, COM LESÕES, CORADA, DESCORADA, NORMOCORADA, HIPO OU HIPERCORADA, PALIDA, ANEMIADA, ICTERICA, ACIANOTICA, CIANÓTICA.
15. VENÓCLISE E DISPOSITIVOS DE INFUSÃO: TIPO (PERIFÉRICA (AVP), ACESSOS CENTRAIS, PORT®, ETC.), ONDE ESTÁ INSERIDO (MMSS, MMII, CEFALICO, JUGULAR, ETC.); CARACTERISTICAS E/OU SINAIS FLOGISTICOS.

Modelo para Evolução

16. HIDRATAÇÃO: HIDRATADO OU DESIDRATADO, HIPO OU HIPÉRHIDRATADO, EDEMA (CACIFO), ANASARCA, ASCITE.
17. PERFUSÃO TISSULAR: PERFUNDIDO, MAL PERFUNDIDO, SEM PERFUSÃO.
18. ELIMINIÇÕES URINÁRIAS E INTESTINAIS: FISIOLÓGICAS, PRESENTES, AUSENTES, MANTIDAS, PRESERVADAS, ALTERADAS, INALTERADAS (ANURIA, OLIGURIA, POLIURIA, POLACIURIA, NICTURIA, DISURIA, ARDURIA, URGÊNCIA, INCONTINÊNCIA, ENURESE/CONSTIPAÇÃO, PRISÃO DE VENTRE E DIARREIA). ATENÇÃO: NÃO ESQUECER DE REFERIR, DENTRO DESTES ASPECTOS, A PRESENÇA DE SVD, CISTOSTOMIAS OU COLOSTOMIAS E CARACTERÍSTICAS E/OU SINAIS FLOGÍSTICOS DAS MESMAS.
19. ALTERAÇÕES REFERIDAS / QUEIXAS: DOR, DESCONFORTO FÍSICO, EMOCIONAL NEGLIGÊNCIA, INJÚRIA FÍSICA, AGRAVOS.

Modelo para Evolução

20. PROCEDIMENTOS REALIZADOS: HIGIENE CORPORAL, PREPARO DO LEITO, MUDANÇA DE DECUBITO, CURATIVOS, BANDAGENS, RETIRADAS DE PONTOS, CATETERISMOS, TROCAS DE BOLSAS DE OSTOMIAS, VENOCLISE, HEPARINIZAÇÃO, PREPARO E ADM. DE MEDICAÇÕES, ETC.
21. ENCAMINHAMENTOS PARA EXAMES, TRANSFERENCIAS PARA ESPECIALISTAS, ETC.
22. ORIENTAÇÕES GERAIS PRESTADAS.
23. SEGUIMENTOS: SEGUE EM: OBSERVAÇÃO, SOB CUIDADOS, SEM INTERCORRENCIAS, SEM ANORMALIDADES, SEM QUEIXAS, ASSINTOMATICO.

EXEMPLO

- CLIENTE M.B.C, 30^a, feminino, no 5º DIH por HD de Colelitíase. Evolui bem estando consciente, orientada, alegre, higienizada por aspersão, deambulando sem auxílio. Nutrida, aceita bem a dieta ofertada, mas não concilia bem sono e repouso. Normocárdica (75 bpm), Normotérmica (36,5° C), Eupnéica (17 mrm) e Normotensa (120 x 80 mmHg). Pele com ausência de lesões, ictérica. Segue em soroterapia com acesso venoso pérvio em MSD, ausência de sinais flogísticos. Hiperidratada com presença de edema em MMII, estando as extremidades mal perfundidas. Diurese presente (duas vezes no período), evacuações presentes com característica pastosa (sic), ausente no período. Ausência de extertores pulmonares, ruídos hidroaéreos + em todos os quadrantes abdominais. Refere dor abdominal em quadrante superior direito. Segue medicada conforme prescrição. Realizada coleta sanguínea para hemograma pela manhã, em jejum. Aguardando resultado. Orientado a manter repouso no leito. Segue aos cuidados de enfermagem. Enf. Josefina Mendes.-----